



Unit 2 - 500 blvd. René-Lévesque O
Montréal, QC,
H2Z 1W7

BOXING CANADA

REQUEST FOR COACH EVALUATION / DEMANDE D'ÉVALUATION POUR ENTRAINEURS

PERSONAL INFORMATION | INFORMATION PERSONNELLE

Name | Nom :

Email | Courriel :

Telephone | Téléphone :

Address | Adresse :

Province :

Postal Code | Code Postal :

NCCP # | N° NCCP :

Boxing Canada # | N° Boxe Canada

EVALUATION REQUESTED | DEMANDE D'ÉVALUATION

- Regular evaluation Instruction-Beginners | Evaluation régulière Instruction-Débutants – **180.00\$**
- Challenge evaluation Instruction-Beginners | Évaluation défi Instruction-Débutants – **250.00\$**
- Regular evaluation Competition-Introduction | Évaluation régulière Compétition-Introduction – **180.00\$**
- Challenge evaluation Competition-Introduction | Évaluation défi Compétition-Introduction – **250.00\$**

METHOD OF PAYMENT | MÉTHODE DE PAIEMENT

- Credit Card | Carte de Crédit

Visa Master Card

Cardholder Name | Titulaire de la carte :

Card # | N° de la carte de crédit :

Expiration date | Date d'expiration :

CVV :

Signature :

- PayPal - An invoice will be sent by email | Une facture sera envoyée par courriel
- Cheque | Chèque - Payable to Boxing Canada | Payable à Boxe Canada

Please complete this form and return to Boxing Canada either by email at
info@boxingcanada.org

Veuillez compléter ce formulaire et le retourner à Boxe Canada par courriel à
info@boxingcanada.org